

Żory, dnia

Dane rodziców/opiekunów prawnych:

.....
imiona i nazwisko matki/opiekuna prawnego

.....
imiona i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

.....
adres zamieszkania matki/opiekuna prawnego

.....
adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego

.....
adres poczty elektronicznej matki/opiekuna prawnego

.....
adres poczty elektronicznej ojca/opiekuna prawnego

.....
numer telefonu matki/opiekuna prawnego

.....
numer telefonu ojca/opiekuna prawnego

Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr

w Żorach

Zgłoszenie do obwodowej Szkoły Podstawowej

Proszę o przyjęcie do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr w Żorach

mojego(jej) syna(córki),
(imiona i nazwisko)

urodzonego(nej) w dniuW.....

Nr PESEL* syna (córki) , zamieszkałego(łej) w,

ul.(os.)

podpisy rodziców

.....

.....

Uwagi:

- 1) złożenie zgłoszenia w szkole obwodowej jest równoznaczne z przyjęciem do szkoły,
 - 2) termin złożenia zgłoszenia w szkole obwodowej: 1- 30 marca 2018r.
- * w przypadku braku numeru PESEL proszę podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu.

Podstawa prawna: art . 133 ust. 1 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz.U. 2017 poz. 59).